

Salzburger Amateurtheaterverband
Bergstraße 12
5020 Salzburg
E-Mail: vorstand@sav-theater.at

ZVR-Zahl 706111939

Bankverbindung:
Salzburger Sparkasse
IBAN: AT67 2040 4000 0007 2959
BIC: SBGSAT2S

Antrag auf Mitgliedschaft im Salzburger Amateurtheaterverband (SAV)

Die Mitgliedschaft ist gültig für ein Kalenderjahr.

- 110 EURO - Amateurtheater
- 100 EURO - Schultheater
- 40 EURO - Förderer / Familie
- 25 EURO - Förderer / Einzel

Förderer (als Privatperson):

Vorname: Nachname:
Straße, PLZ, Ort:.....
E-Mail:..... Tel.:.....

Gruppenmitgliedschaft (für Theatergruppen, Vereine, u.ä.)

Theatergruppe:
Obmann/Obfrau:.....
Straße, PLZ, Ort:.....
E-Mail:.....
Website:

Weitere Personen der Theatergruppe, die den Newsletter des SAV erhalten wollen:

Name und E-Mail-Adresse:
.....
.....
.....

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom SAV verwendet werden für: Newsletter- und Postversand sowie vereinsrelevante Kommunikation des SAV.

Gemäß der Datenschutzverordnung 2018 werden Ihre Daten ausschließlich zur vereinsinternen Kommunikation und im Sinne unserer Serviceleistungen verwendet.

Datum:

Unterschrift:.....